

University of Groningen

The pathogenesis of congenital glaucoma : an embryological, gonioscopic, gonio-surgical and clinical study

Worst, Jan Gerben Frans

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1966

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Worst, J. G. F. (1966). *The pathogenesis of congenital glaucoma : an embryological, gonioscopic, gonio-surgical and clinical study*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

stellingen

1. Bij het genuine congenitale glaucoom wordt alle kamerwater afvloed belemmerd door een gesloten endotheliaal oppervlak, dat het persisterende mesodermale weefsel overdekt.
2. Het glaucoom bij het syndroom van STURGE-WEBER is een genuine vorm van congenitaal glaucoom, en berust op de voor deze laatste afwijking typische ontwikkelingsstoornis (het persisterende ligamentum pectinatum).
3. De initiële therapie van het STURGE-WEBER glaucoom dient daarom een goniotomie te zijn.
4. Bij ernstige ontstekingsprocessen van de corneae en het voorste oogsegment als gevolg van herpes cornea dient een perforerende corneaplastiek 'à chaud' te worden verricht.
5. Het als legaat offeren van ogen, ten behoeve van een corneaplastiek, en acties ter bevordering hiervan, zijn zinloos, voor zover men er een praktisch nut van verwacht.
6. Het is onbewezen, dat een anaëmisering van de retina snel tot irreversibel functieverlies leidt.
7. De oogdrukverlagende werking van halothaan-anaësthesie moet geïnterpreteerd worden als een normalisering van een initieel te hoge druk, door onvoldoende narcosediepte, en niet als een reële drukverlaging ten opzichte van de norm.
8. Over de nieuwere methoden van retinopexie bij ablatie met behulp van kryoapplicatie en LASER technieken zijn onvoldoende resultaten bekend, om reeds nu te kunnen zeggen, dat zij de 'oudere' methoden van diathermische coagulatie en lichtcoagulatie zullen vervangen. Met betrekking tot de kryo-retinopexie is dit echter wel waarschijnlijk.

9. Bij het plastisch herstel van een zadelneus verdient het gebruik van bottransplantatie de voorkeur boven het aanwenden van kraakbeen.
10. Met de factor 'individuele operatietechniek', waar onder te verstaan het complex van imponderabilia, die het onderscheid tussen schijnbaar gelijke methoden en de uitvoerders daarvan uitmaken, wordt bij de bewerking van operatieve resultaten ten onrechte geen rekening gehouden.
11. Klinische ervaringen wijzen er op, dat de opvatting, dat hypothermie een verlaging van de liquordruk veroorzaakt, onjuist is.
12. De opvatting, dat een röntgenstatus in de conserverende tandheelkunde onontbeerlijk is, is onjuist.
13. De vraag of inhibitie en facilitatie in het visuele systeem fenomenen zijn van gelijke aard en met tegengesteld teken, òf, dat ook bij hoge intensiteiten het facilitatiemechanisme werkzaam is, zal beantwoord kunnen worden door experimenten over visuele facilitatie te herhalen met proefpersonen, die onder invloed verkeren van inhibitieonderdrukkende pharmaca.

Litt: VAN DEN BRINK, G. and REIJNTJES, G. A. Spatial and temporal facilitation in vision. *Vision Res.* 6, 533-541 (1966).

14. Ter verlaging van de intracraniele druk verdient de toediening van een hypertone ureum oplossing de voorkeur boven het toedienen van een hypertone oplossing van mannitol.
15. In elk groot Ziekenhuis dient een epidemioloog aanwezig te zijn, voor het opsporen en voorkomen van ziekenhuisinfecties.
16. Het is wenselijk, dat toekomstige medische specialisten gedurende enige tijd ervaring opdoen in een of meer van de basisvakken, welke het nauwste aansluiten bij hun specialisatie.
17. In verband met de noodzaak een economisch gebruik te maken van kostbare apparatuur is een centraal gecoördineerd inventaris systeem noodzakelijk.
18. De tendens tot medische autonomie van ziekenhuizen leidt tot economische verspilling in de vorm van aanschaf van weinig frequent gebruikte kostbare apparatuur. Het vermoeden is gerechtvaardigd, dat andere dan zuiver medische drijfveren aan dit streven naar autonomie ten grondslag liggen.

Stellingen behorende bij J. G. F. Worst,
the pathogenesis of congenital glaucoma,
Groningen, november 1966.